



TITLE:

大森赤十字病院泌尿器科における 入院・手術統計(1981年1月 ～1985年12月)

AUTHOR(S):

池本, 庸; 田代, 和也; 上田, 正山

CITATION:

池本, 庸 ...[et al]. 大森赤十字病院泌尿器科における入院・手術統計
(1981年1月～1985年12月). 泌尿器科紀要 1987, 33(2): 219-222

ISSUE DATE:

1987-02

URL:

<http://hdl.handle.net/2433/119049>

RIGHT:

大森赤十字病院泌尿器科における入院・手術統計
(1981年1月～1985年12月)

大森赤十字病院泌尿器科（院長：吉谷和男）

池 本 庸
田 代 和 也*
上 田 正 山*CLINICAL STATISTICS ON INPATIENTS AND OPERATIONS
IN THE UROLOGICAL DEPARTMENT OF THE OMORI RED
CROSS HOSPITAL (JANUARY, 1981 TO DECEMBER, 1985)Isao IKEMOTO, Kazuya TASHIRO
and Masataka UEDA

From the Department of Urology, Omori Red Cross Hospital

(Chief: Dr. K. Yoshiya)

The statistics obtained for the 716 inpatients and 550 operations at our clinic between January 1981 and December 1985 were reviewed. The patients were most frequently in their sixties, and there was a predominance in males. The most frequent diseases of the inpatients were benign prostatic hypertrophies and bladder tumors. The most performed operations were also those for urological tumors.

Key words: Statistics, Urology, Omori

は じ め に

大森赤十字病院は都内大田区の中央に位置し、典型的な都市部総合病院の一つで、近くには大学病院、公立病院も多い。当院泌尿器科は1970年1月の開設以来、常勤医1名という制約の中で、外来、入院、手術を行なってきた。そこで過去5年間の当科の臨床統計を報告し、都市部総合病院における泌尿器科診療の傾向について、検討してみた。

Table 1. Number of outpatients

| | |
|------|------|
| 1981 | 5353 |
| 1982 | 5397 |
| 1983 | 5611 |
| 1984 | 6639 |
| 1985 | 7521 |

なお、過去5年間の外来患者総数を Table 1 に示す。これは再来患者を含む延べ患者数を示し、年々増加している。

入院患者統計

最近5年間の入院患者総数 (Table 2) は、再入院

Table 2. Age and sex distribution of inpatients

| Age | 1981 ♂ ♀ total | 1982 | 1983 | 1984 | 1985 |
|-------|-------------------|-----------|-----------|------------|------------|
| ～9 | 2 0 2 | 3 0 3 | 5 0 5 | 6 0 6 | 4 0 4 |
| 10～19 | 2 1 3 | 2 0 2 | 2 1 3 | 2 0 2 | 2 1 3 |
| 20～29 | 7 6 13 | 6 3 9 | 2 3 5 | 7 7 14 | 6 1 7 |
| 30～39 | 10 5 15 | 15 3 18 | 9 2 11 | 25 5 30 | 6 4 10 |
| 40～49 | 9 4 13 | 10 4 14 | 10 4 14 | 10 2 12 | 9 5 14 |
| 50～59 | 11 9 20 | 10 6 16 | 13 7 20 | 14 9 23 | 15 12 27 |
| 60～69 | 18 7 25 | 17 9 26 | 17 8 25 | 25 8 33 | 31 6 37 |
| 70～79 | 24 2 26 | 18 4 22 | 15 7 22 | 43 5 48 | 41 12 53 |
| 80～ | 12 2 14 | 10 0 10 | 8 1 9 | 7 4 11 | 12 5 17 |
| Total | 95 36 131 | 91 29 120 | 81 33 114 | 139 40 179 | 126 46 172 |

* 現：東京慈恵会医科大学泌尿器科

を含む延べ入院患者総数で、716名である。性別では男子532名、女子184名（男女比2.8:1）で男子に多かった。年齢別分布をみると、女子の平均年齢は男子のそれより若年化傾向を示したが、全体では60歳台から70歳台にピークを有し、かつ最近になるほどピークが高齢化していた。なお、80歳以上の患者数は71名で全体の9.9%、15歳以下の小児例は30名で全体の4.2%であった。

疾患別分類 (Table 3)

疾患を大別してみると前立腺肥大症を含む腫瘍性疾患が最近になるほど増加し、毎年入院患者の半数以上が腫瘍性疾患患者で、一方結石患者は年々減少しているのが特徴と思われた。

Table 3. Main disease of inpatients

| | 1981 | 1982 | 1983 | 1984 | 1985 | Total (%) |
|--------------|------|------|------|------|------|------------|
| Urolithiasis | 36 | 27 | 24 | 29 | 20 | 136 (19.0) |
| Tuberculosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 3 (0.5) |
| Tumor | 65 | 59 | 59 | 90 | 96 | 367 (51.3) |
| Injury | 1 | 0 | 2 | 0 | 1 | 4 (0.6) |
| Anomaly | 6 | 2 | 6 | 12 | 8 | 34 (4.7) |
| Inflammation | 11 | 43 | 16 | 30 | 23 | 103 (14.4) |
| Others | 12 | 11 | 6 | 15 | 21 | 65 (9.0) |

Table 4. Tumor of inpatients

| | 1981 | 1982 | 1983 | 1984 | 1985 |
|-------------------------------|------|------|------|------|------|
| Renal cell ca. | 3 | 2 | 4 | 9 | 5 |
| Renal pelvic & ureteral tumor | 3 | 2 | 2 | 1 | 3 |
| Bladder tumor | 24 | 18 | 24 | 25 | 38 |
| Prostate ca. | 8 | 3 | 5 | 7 | 12 |
| BPH | 26 | 17 | 19 | 37 | 30 |
| Testicular tumor | 0 | 2 | 0 | 3 | 0 |
| Penile ca. | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Retroperitoneal tumor | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Table 5. Anomalies of inpatients

| | 1981 | 1982 | 1983 | 1984 | 1985 |
|-------------------|------|------|------|------|------|
| Simple renal cyst | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| Hydronephrosis | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| Ureterocele | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Duplicated ureter | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Phimosis | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Hypospadias | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Retentio testis | 2 | 1 | 5 | 6 | 1 |
| Varicocele | 1 | 0 | 0 | 1 | 2 |

1) 腫瘍性疾患 (Table 4)

尿路器腫瘍を中心とする腫瘍性疾患は総数で367名で、その多くが男性であり、良性の前立腺肥大症は

Table 6. Urolithiasis of inpatients

| | 1981 | 1982 | 1983 | 1984 | 1985 |
|---------|------|------|------|------|------|
| Kidney | 6 | 1 | 3 | 0 | 4 |
| Ureter | 19 | 23 | 15 | 23 | 14 |
| Bladder | 6 | 3 | 1 | 3 | 2 |
| Urethra | 2 | 0 | 1 | 1 | 0 |

Table 7. Nonspecific inflammation of inpatients

| | 1981 | 1982 | 1983 | 1984 | 1985 |
|-------------------------|------|------|------|------|------|
| Pyelonephritis | 9 | 9 | 10 | 7 | 9 |
| Pyelonephrosis | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 |
| Cystitis | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| Prostatitis | 1 | 5 | 3 | 8 | 3 |
| Epididimitis | 4 | 3 | 4 | 7 | 8 |
| Orchitis | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Retroperitoneal abscess | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Periurethral abscess | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 |

Table 8. Number of patients and anesthetics

| | 1981 | 1982 | 1983 | 1984 | 1985 |
|--------------------|------|------|------|------|------|
| General | 33 | 17 | 19 | 23 | 47 |
| Spinal or epidural | 50 | 36 | 45 | 81 | 75 |
| Others | 20 | 30 | 25 | 26 | 23 |
| Total | 103 | 83 | 89 | 130 | 145 |

129名で、全体の32.7%を占めていた。前立腺肥大症以外はすべて悪性で、膀胱腫瘍が129名と最も多く、前立腺癌、腎癌、腎盂・尿管癌の順であった。

2) 尿路結石症 (Table 5)

尿路結石症は136名で年々減少傾向を示し、その多くが上部尿路結石で、かつ仙痛発作のための一時的処置入院も含まれ、結石の open surgery は極端に少なくなりつつある。

3) 尿路・性器奇形 (Table 6)

尿路・性器奇形は症例が少なく、当院周辺に小児人口が少ないためと思われる。

4) 非特異性尿路・性器感染症 (Table 7)

腎盂炎、副睾丸炎が多かった。膿腎症、後腹膜腔膿瘍も少数例みられ、いずれも外科的ドレナージュを必要とした。

手術統計

手術総数 (Table 8) 計550件で、1年平均110件であり、年々増加の傾向にある。麻酔は腰椎麻酔、硬膜外麻酔が多く、近年特に硬膜外麻酔が増加している。以後の手術統計では尿管レベルでの尿路変向術は尿管の手術として集計し、同時に行なった手術は別個に集計した。

Table 9. Operation (1) kidney

| | 1981 | 1982 | 1983 | 1984 | 1985 |
|--------------------------|------|------|------|------|------|
| Nephrectomy (radical) | 1 | 2 | 2 | 2 | 4 |
| (simple) | 3 | 0 | 3 | 0 | 2 |
| Nephroureterectomy | 3 | 1 | 1 | 0 | 2 |
| Pyelolithotomy | 3 | 0 | 2 | 0 | 2 |
| Uncapping of renal cyst | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Open renal biopsy | 1 | 0 | 0 | 6 | 6 |
| Percutaneous nephrostomy | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |

Table 10. Operation (2) ureter

| | 1981 | 1982 | 1983 | 1984 | 1985 |
|---------------------|------|------|------|------|------|
| Ureterolithotomy | 2 | 6 | 3 | 3 | 1 |
| Ureterocutaneostomy | 2 | 2 | 2 | 0 | 9 |
| Anti VUR | 3 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Ileal conduit | 2 | 0 | 0 | 0 | 4 |

Table 11. Operation (3) bladder

| | 1981 | 1982 | 1983 | 1984 | 1985 |
|--------------------|------|------|------|------|------|
| Total cystectomy | 1 | 0 | 1 | 0 | 7 |
| Partial cystectomy | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 |
| Cystostomy | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| TUR-BT | 19 | 22 | 17 | 22 | 32 |
| TUR-BN | 2 | 4 | 2 | 0 | 0 |
| Cystolithotomy | 1 | 1 | 0 | 2 | 1 |

Table 12. Operation (4) prostate and urethra

| | 1981 | 1982 | 1983 | 1984 | 1985 |
|--------------------------------|------|------|------|------|------|
| TUR-P | 22 | 11 | 13 | 32 | 29 |
| Prostatectomy | 3 | 5 | 4 | 5 | 4 |
| (Total prostatectomy) | | | | | (1) |
| Prostate needle biopsy | 4 | 1 | 5 | 7 | 13 |
| Resection of meatal cyst | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 |
| Chordectomy | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Urethroplasty | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| Resection of prolapsed urethra | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| Resection of caruncle | 1 | 1 | 3 | 6 | 2 |
| Urethrotomy | 1 | 0 | 2 | 3 | 3 |

1) 腎の手術 (Table 9)

腎摘除術は5年間で19例であり、近年腎癌に対する経腹式または経胸腹式根治的腎摘除術が増加している。また、腎切石術は皆無であり、腎盂切石術も減少している。

2) 尿管の手術 (Table 10)

尿管切石術が減少し、悪性腫瘍の増加にともない尿路変向術が増加している。

3) 膀胱の手術 (Table 11)

膀胱腫瘍例の増加にともない TUR-BT および膀

Table 13. Operation (5) external genitalia, others

| | 1981 | 1982 | 1983 | 1984 | 1985 |
|------------------------------------|------|------|------|------|------|
| Phimosectomy | 12 | 8 | 3 | 12 | 8 |
| Orchiectomy | 4 | 3 | 1 | 6 | 9 |
| Orchidopexy | 2 | 2 | 4 | 6 | 1 |
| Hydrocelectomy | 1 | 0 | 1 | 5 | 1 |
| Spermatocoelectomy | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 |
| Testicular biopsy | 0 | 1 | 0 | 3 | 2 |
| Vasectomy | 8 | 4 | 3 | 6 | 3 |
| High ligation of spermatic vessels | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 |
| Recanalization of spermatic cord | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| A-V shunt | 0 | 10 | 10 | 0 | 0 |
| Herniorrhaphy | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |

胱全摘術が増加している。

4) 前立腺・尿道の手術 (Table 12)

前立腺肥大症に対しては主に TUR-P を施行しているが、腺腫の大きな例では、open prostatectomy も行なっている。

5) 外陰部・その他の手術 (Table 13)

真性包茎に対する phimosectomy と除辜術が多い。除辜術の多くは前立腺癌症例に対するホルモン療法の一環として行なわれたものである。

考 察

最近の医師数の増加、医療施設の拡充にともない、少なくとも都市部では医療は充足されてきており、むしろ一部では医療機関の統廃合が計画されている。当院の過去5年間の泌尿器科診療内容をふりかえってみても、前立腺肥大症例、小児泌尿器科疾患の症例数は大略横ばい状態であり、また最近特に減少しているのが尿路結石の手術症例で、また逆に増加傾向を示しているのが老人の悪性腫瘍例であることが明らかとなった。

このことは泌尿器科医療においても当地域は充足されており、前立腺肥大症、停留睪丸などの良性の手術症例では手術を受けられずに待っているような症例は既にないと思われる。また、当院では内視鏡的腎・尿管切石術および体外衝撃波砕石術の設備がないため手術適応の尿路結石症例は他施設に流れていると思われる。一方、泌尿器科的医療に対する一般の認識の高まりにより泌尿器科悪性腫瘍例が専門医に来院するケースが増えてきたものと考えられる。

結 語

大森赤十字病院泌尿器科における1981年1月から1985年12月までの最近5年間に於ける入院および手術統

計を行なった.

1) 入院患者数は5年間で延べ716名で男女比は2.8:1と男子に多く、最近高齢化する傾向にあった. 疾患別では外傷、奇形、結石症例が少なく、悪性腫瘍例が多くかつ増加する傾向にあった.

2) 手術は5年間で550件で、同様に悪性腫瘍例に

対する根治的、枯息の手術が増加していた.

稿を終えるにあたり、御校閲いただいた東京慈恵会医科大学泌尿器科、大石幸彦助教授に深謝致します. また、資料整理ならびに日常診療にご協力下さった当科外来看護婦小林敏子氏、白石信江氏に感謝いたします.

(1986年1月22日受付)